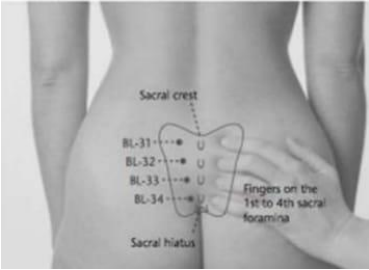


LAMPIRAN

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TEKNIK MASSAGE COUNTER PRESSURE

No	Prosedur	Tindakan
1.	Definisi	Teknik <i>Massage Counter Pressure</i> adalah tekanan dengan menggunakan kepalan tangan maupun tumit telapak tangan yang dilakukan pada tulang sacrum ibu selama adanya kontraksi dan dihentikan saat kontraksi mereda kemudian di evaluasi setelah 20 menit dilakukan tindakan.
2.	Tujuan	Untuk mengurangi nyeri persalinan pada persalinan kala I fase aktif
3.	Persiapan Pasien	Melakukan tindakan Informed consent terlebih dahulu sebelum melakukan tindakan ini
4.	Persiapan Petugas	Mencuci tangan 6 langkah efektif
	Persiapan Ruangan	Menutup jendela dan pastikan privasi pasien terjaga
	Penilaian Awal	<ul style="list-style-type: none"> a. Tekanan Darah b. Nadi c. Suhu d. Pernafasan e. Skala Nyeri
4.	Persiapan Alat dan bahan	<ul style="list-style-type: none"> a. Baby oil b. Tissue c. Bantal d. Jam
5.	Cara Kerja	<ul style="list-style-type: none"> a. Memberi salam sopan kepada pasien b. Memberikan penjelasan kepada pasien tujuan dan manfaat dari teknik <i>massage counter pressure</i> c. Melakukan informed consent kepada pasien d. Mengatur posisi nyaman pasien ingin posisi duduk atau

		<p>baring miring kiri</p> <p>e. Membuka sedikit pakaian pasien yang menutupi bagian sakrum</p> <p>f. Menentukan bagian sacrum yang akan dipijat, yaitu bagian BL 32 (Lubang kedua sacrum)</p>  <p>g. Tuangkan baby oil secukupnya pada telapak tangan, kemudian baluri tempat yang akan dipijat dengan baby oil</p> <p>h. Menganjurkan pasien untuk melakukan teknik relaksasi pernafasan saat kontraksi terjadi dan Lakukan pijatan menggunakan kepalan tangan ataupun tumit telapak tangan dibagian sakrum pasien saat pasien mengalami kontraksi dan lepaskan saat tidak ada kontraksi</p> <p>i. Lakukan evaluasi setelah 20 menit dilakukan pijatan</p> <p>j. Lakukan sebanyak 3x</p> <p>k. Bersihkan area bagian yang terkena baby oil dengan tissu</p> <p>l. Rapikan Ibu</p> <p>m. Memberitahu pasien bahwa tindakan telah selesai</p> <p>n. Merapikan alat</p> <p>o. Mencuci tangan 6 langkah</p> <p>p. Dokumentasi tindakan</p>
	<p>Penilaian Evaluasi</p>	<p>Melakukan penilaian atau evaluasi tindakan</p>

Lampiran 2

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nyi Ayu Hafizah, S.ST., Bdn

Alamat : Margasari Kec. Labuhan Maringgai Kab. Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama : Intan Wahyuni

Nim : 2115471005

Semester : VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus persalinan di TPMB Nyi Ayu Hafizah, S.ST., Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan program studi DIII Kebidanan Metro Politeknik Kementerian Kesehatan Tanjung Karang

Margasari, 29 Meret 2024

Pimpinan PMB Nyi Ayu Hafizah



Nyi Ayu Hafizah, S.ST., Bdn
NIP. 197101121989122002

Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Sarifah
Umur : 26 tahun
Alamat : DUSUN IV, RT/RW 021/011 Desa Margasari,
Kecamatan Labuhan Maringgai, Lampung Timur
Kasus Yang Diangkat : Persalinan

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Intan Wahyuni
Nim : 2115471005
Tingkat/Kelas : 3/Reguler 1
Tempat Praktik : TPMB Nyi Ayu Hafizah, S.ST., Bdn
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Untuk
Mengurangi Nyeri Persalinan Dengan Metode
Massage Counter Pressure

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Margasari, 29 Maret 2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan



Nyi Ayu Hafizah, S.ST., Bdn
NIP. 197101121989122002



Ny. Sarifah

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Sarifah
Umur : 26 tahun
Alamat : DUSUN IV, RT/RW 021/011 Desa Margasari,
Kecamatan Labuhan Maringgai, Lampung Timur
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan metode *massase counter pressure*

Persetujuan saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Intan Wahyuni
NIM : 2115471005
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini :


1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap penilaiannya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan lembar diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto dan video.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak maupun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Margasari, 29 Maret 2024


Pelaksana

Yang Membuat Pernyataan


Intan Wahyuni
NIM 2115471005


635ALX021181079

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab


Nyi Ayu Hafizah, S.ST. Bdn
NIP. 197101121989122002



Lampiran 5

Lembar Observasi Persalinan Kala I

Jam	Kontraksi		DJJ	TD	N	S	INTAKE	OUTPUT
	F	D						
13.10	3	40	147	110/80	84	36,8 ^o C		
13.40	3	42	142		80			
14.10	3	42	138		87		Air putih 1/2 gelas	
14.40	3	45	146		80			
15.10	4	45	140		80			50 cc
15.40	4	46	140		89		1 buah roti	
16.10	4	46	146		83			
16.40	4	46	145		87			
17.10	5	49	145	110/70	88	36,5 ^o C	Air putih 1/2 gelas	
17.40	5	52	143		84			
18.10	5	52	147		89			

Keterangan

F : Frekuensi

D : Durasi

DJJ : Denyut Jantung Janin

TD : Tekanan Darah

N : Nadi

S : Suhu

Lampiran 6

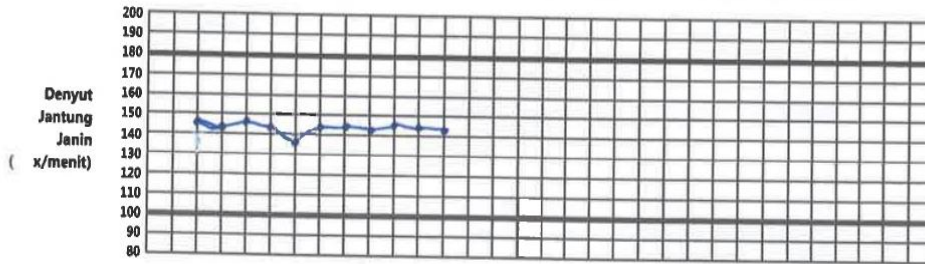
LEMBAR OBSERVASI KALA IV

KALA IV						
Waktu	19.18 WIB	19.33 WIB	19.48 WIB	20.03 WIB	20.33 WIB	21. 03 WIB
Tekanan Darah	100/80 mmHg	100/80 mmHg	110/80 mmHg	110/80 mmHg	100/80 mmHg	100/90 mmHg
Nadi	82 x/menit	85 x/menit	87 x/menit	84 x/menit	80 x/menit	85 x/menit
Suhu	36.5 ⁰ C	-	-	-	36.6 ⁰ C	-
Tinggi Fundus Uteri	2 Jari dibawah pusat	2 Jari dibawah pusat	2 Jari dibawah pusat	2 Jari dibawah pusat	2 Jari dibawah pusat	2 Jari dibawah pusat
Kontraksi Uterus	Keras	Keras	Keras	Keras	Keras	Keras
Kandung Kemih	kosong	kosong	kosong	kosong	kosong	kosong
Perdarahan	50 CC	40 CC	20 CC	20 CC	10 CC	10 CC

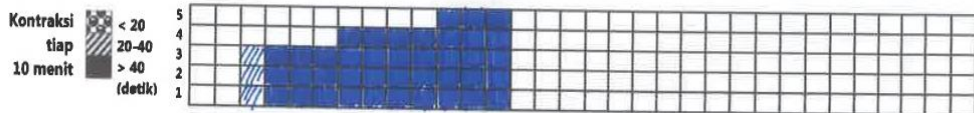
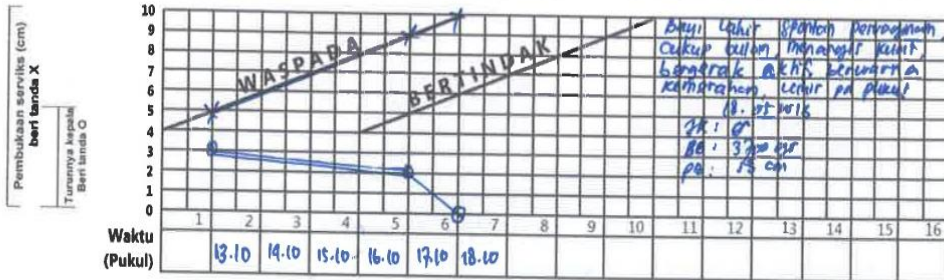
Lampiran 7

PARTOGRAF

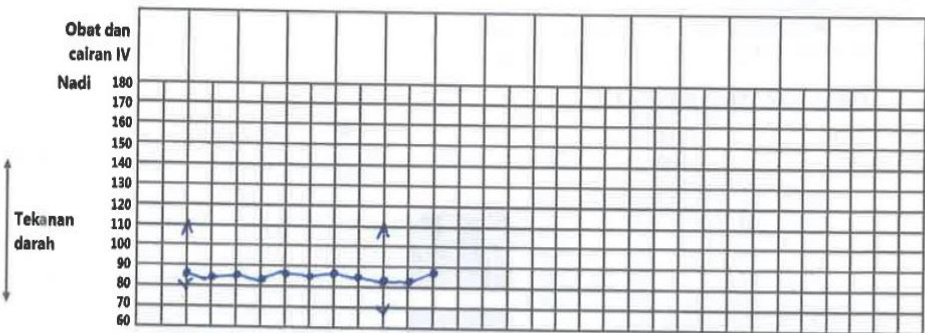
No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny. S / Tn. A Umur: 26/30 G.I. P. & A.R. Hamil 39 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 29 Maret 2024 Pukul: 13.10 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul — WIB Mules sejak pukul 07.45 WIB Alamat: DS. VI Margasari



air ketuban	U																		
penyusupan	O																		



Oksitosin U/I tetes/menit																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Temperatur °C	<u>36.8°C</u>	<u>36.8°C</u>	<u>36.8°C</u>																
---------------	---------------	---------------	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine	Protein																		
	Aseton																		
	Volume																		

Makan terakhir: Pukul 18.20 Jenis: Pati Porsi: 1/2
 Minum terakhir: Pukul 18.45 Jenis: Air putih Porsi: 1/2 gelas

Penolong

 (.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 29 Maret 2024 Penolong Persalinan : Bidan
 Tempat persalinan : [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya : PMB
 Alamat tempat persalinan : Margasari

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 [] Lain-lain, Sebutkan
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II : 40 menit Episiotomi : Tidak [] ya. Indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan : [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin : [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu : [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : 13 menit Jumlah Perdarahan : 150 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? Tidak [] ya [] tidak, alasan
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak, alasan
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? Tidak [] ya [] tidak, alasan
 c. Masase fundus uteri? Tidak [] ya [] tidak, alasan
 Laserasi perineum derajat 1 Tindakan : [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 [] tindakan lain
 Atonia uteri : [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3200 gram Panjang : 53 cm Jenis Kelamin : DP Nilai APGAR : 10/10
 Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
 [] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan :
 [] Cacat bawaan, sebutkan :
 [] Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	19-18 WIB	110/80 mmHg	82 x/menit	36,5°C	2 jari kpt	Keras	Kosong	40 cc
	19-33 WIB	110/80 mmHg	85 x/menit		2 jari kpt	Keras	Kosong	40 cc
	19-46 WIB	110/80 mmHg	87 x/menit		2 jari kpt	Keras	Kosong	20 cc
	20-03 WIB	110/80 mmHg	89 x/menit		2 jari kpt	Keras	Kosong	20 cc
2	20-33 WIB	100/80 mmHg	90 x/menit	36,6°C	2 jari kpt	Keras	Kosong	10 cc
	21-03 WIB	100/90 mmHg	86 x/menit		2 jari kpt	Keras	Kosong	10 cc

Masalah Kala IV :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
	30-03-2024	• Semua nifas	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• Breast care	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• ASI	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• Perawatan Tali Pusat	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• KL	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• Gizi	lutan W	teraksana
	30-03-2024	• Imunisasi	lutan W	teraksana

Lampiran 8

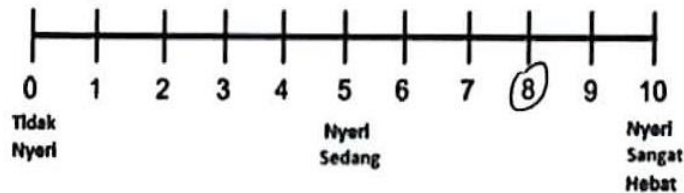
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF Sebelum Pemberian Teknik Massage Counter Pressure

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny.S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 13.49 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



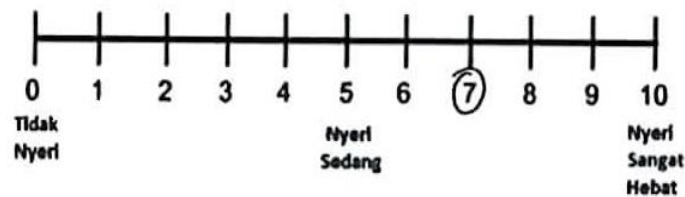
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF Setelah Pemberian Teknik Massage Counter Pressure

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny.S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 14.09 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



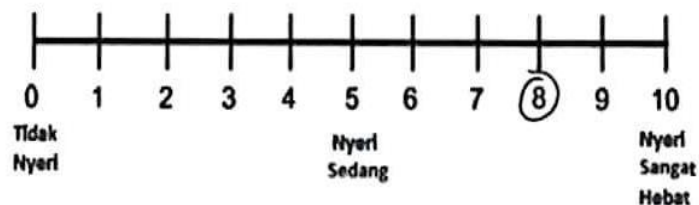
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF
Sebelum Pemberian Teknik Massage Counter Pressure

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 14.19 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



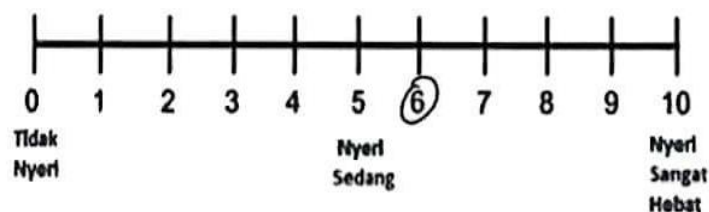
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF
Sesudah Pemberian Teknik Massage Counter Pressure

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 14.39 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



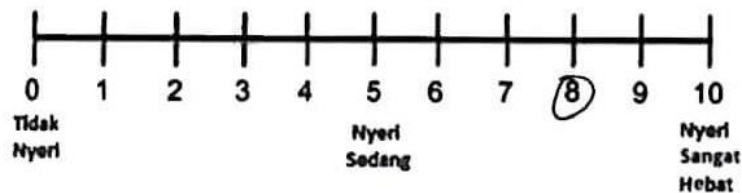
**LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF
Sebelum Pemberian Teknik Massage Counter Pressure**

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 14.49 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



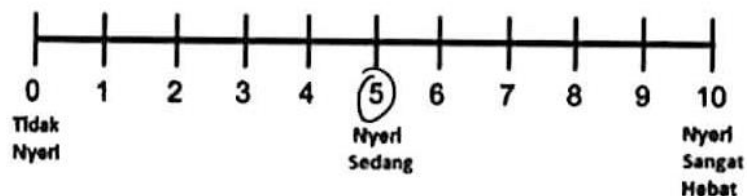
**LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF
Sesudah Pemberian Teknik Massage Counter Pressure**

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : Ny. S
Umur : 26 tahun
Tanggal : 29 Maret 2024
Pukul : 15.09 WIB

B. Kuesioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif ?



Lampiran 9

IDENTITAS

Foto Ibu
Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Ny. Sarifah	Tn. Arok Iko	
NIK	1807025906940004	1807020110890003	
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	B+	B+	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	26 tahun	30 tahun	
PENDIDIKAN	SMP	SMA	
PEKERJAAN	IRT	Melayan	
ALAMAT RUMAH	Ds. 6 Margasari		
TELEPON	0856 6942 2352		
NAMA ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<ul style="list-style-type: none"> ● JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU 			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<ul style="list-style-type: none"> ● PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: ● SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR CATATAN MEDIK RS 			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:	081 / Bpm Nyi Ayu Hafizah		

KETERANGAN LAHIR

No : 006 / MGS / KIA / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Jumat, tanggal 29-03-2024, Pukul 18.50

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya

Anak ke : 1 Usia gestasi: 37 Mg.

Berat lahir : 3700 gr, Panjang Badan : 53 cm, Lingkar Kepala: 34 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

PMB Njii Ayu Hafizah, S.ST., Bdn

Alamat : Ds. 2 Margasari

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Mj. Surifah Umur : 26 tahun

NIK : 1807025906940004

Nama Ayah : Tn. Acok Eko Sutanto

NIK : 1807020110890003

Pekerjaan : Nelayan

Alamat : Ds. 6 Margasari

Kecamatan : Kabupaten Marangjati

Kab/Kota : Lampung Timur

Margasari, Tanggal, 29-03-2024

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(Wf Sukis)

(Acok Eko)

(Njii Ayu Hafizah)

• Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

G.PoA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)





Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan







HPHT: 26-06-23	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa: 24-08-23		12/2023	23/2023	10/2024	15/2024	14/2024
Tempat Periksa:		/10	/11	/01	/02	/03
Timbang BB	64 kg	65 kg	66 kg	67	69	71
Pengukuran Tinggi Badan	160 cm					
Ukur Lingkar Lengan Atas	28 cm		28 cm	28	28	
Tekanan Darah	110/70	120/80	110/80	100/60	120/80	110/80
Periksa Tinggi Rahim	PP test	41ra/sym	21mg/20cm	20mg/20cm	33mg/27cm	37mg/32cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		130x/m	138x/m	148x/mnt	143	148x/m
Status dan Imunisasi Tetanus				π 3		
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	folaxin 8	gesti 88	pc, fe, lc	fe, lc 2	fe 55	fe, lc
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
Pemeriksaan USG						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 03-04-2024	Fasyankes:	Rujukan:				
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)		
Tanggal Periksa:						
Tempat Periksa:						
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak		






Lampiran 11


LEMBAR KONSULTASI

Nama : Intan Wahyuni
 NIM : 2115471005
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Untuk Mengurangi Nyeri
 Persalinan Dengan Metode Massage Counter Pressure
 Pembimbing I : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
 Pembimbing II : Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Selasa, 09 Januari 2024	Pengajuan judul	ACC Judul dan kerjakan BAB 1	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
2.	Jumat, 12 Januari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul dan kerjakan BAB 1		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
3.	Jum'at, 19 Januari 2024	Konsultasi BAB 1	Perbaiki isi latar belakang, perhatikan teknik penulisan, tanda baca dan rujukan daftar pustaka	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
4.	Selasa, 6 Februari 2024	Konsultasi BAB II	Perbaiki materi sesuai konsep dan gunakan sumber yang tepat	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	

5.	Senin, 19 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, tanda baca, daftar pustaka sesuai materi.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
6.	Selasa, 20 Februari 2024	Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II	Perbaiki teknik penulisan, perbaikan penulisan paragraf.		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
7.	Kamis, 22 Februari 2024	Tambahkan data dukung	ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal.		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
8.	Kamis, 22 Februari 2024	Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II	ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
9.	Senin, 1 April 2024	Perbaiki hasil uji proposal	ACC Jilid	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
10.	Senin, 1 April 2024	Perbaiki hasil uji proposal	ACC Jilid		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM

11.	Rabu, 08 Mei 2024	Konsultasi BAB III	Perbaiki BAB III data fokus, perbaiki evaluasi	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
12.	Rabu, 15 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaiki BAB IV dan BAB V	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
13.	Senin, 20 Mei 2024	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V.	Perbaiki penulisan Daftar Pustaka, Ringkasan sesuai pedoman dan perbaiki BAB IV.		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
14.	Jumat, 24 Mei 2024	Konsultasi Abstrak dan BAB V	Perbaiki penyusunan penulisan Abstrak dan BAB V sesuai pedoman LTA.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	
15.	Jum'at, 31 Mei 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran.	ACC Siapkan ujian sidang dan PPT.	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes	

16.	Senin, 3 Juni 2024	Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, dan BAB V.	ACC Siapkan ujian sidang.		 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM
-----	--------------------	---	---------------------------	--	---

Metro,

2024

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM

NIP.197204031993022001

Lampiran 12

**LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

Nama Mahasiswa : Intan Wahyuni
Nim : 2115471005
Penguji Anggota/ Moderator : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
Ketua Penguji : Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
Penguji Anggota : M. Ridwan, S.KM., MKM

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan Lembar Pengesahan	Lembar Pengesahan telah diperbaiki
2.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
3.	Perbaikan Daftar Isi	Daftar isi telah diperbaiki
4.	Perbaikan Daftar Tabel	Daftar Tabel telah diperbaiki
5.	Perbaikan Daftar Gambar	Daftar Gambar telah diperbaiki
6.	Perbaikan Daftar Lampiran	Daftar Lampiran telah diperbaiki
7.	Perbaikan BAB I	BAB I telah diperbaiki
8.	Perbaikan teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
9.	Perbaikan BAB III	BAB III telah diperbaiki
10.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	BAB IV dan V telah diperbaiki
11.	Perbaikan Daftar Pustaka	Daftar Pustaka telah diperbaiki
12.	Perbaikan Lampiran	Lampiran telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator



Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
NIP. 196409221986032002

Penguji Anggota



M. Ridwan, S.KM., MKM
NIP. 196611101986031002

Ketua Penguji



Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
NIP.197008021990032002



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Rizka Aprilia
Assignment title: INTAN WAYUNI
Submission title: INTAN WAYUNI (Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin untu...
File name: PERBAIKAN_NEW_LTA_INTAN_W_20_MEI_SEMHAS_1_remove...
File size: 1.72M
Page count: 75
Word count: 13,696
Character count: 80,459
Submission date: 08-Jul-2024 01:09PM (UTC+0700)
Submission ID: 2413783196



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Untuk Mengurangi
Nyeri Persalinan Dengan Metode Massage Counter
Pressure Di TPMB Nyi Ayu Hafizah Lampung Timur

Nama Mahasiswa : Intan Wahyuni

NIM : 2115471005

Hari, Tanggal : Senin, 8 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar **25%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 8 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, A.K., M.KM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT., M.PD
NIP. 197602122005012004